

# INFORME DE COMISION

NOMBRE Juan Maria de Lourdes Acosta FECHA \_\_\_\_\_

AREA DE ADSCRIPCION PPNNA

PERIODO DE COMISION DEL 19 DE abril AL 20 DE abril DEL 20 21

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Sayula Jalisco

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)

LOCALIDAD

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
<u>Traslado y acompañamiento de Adolescente BAH</u>	<u>Sayula</u>

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)

LOCALIDAD

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD
<u>Ingreso del adolescente a un CAS no gubernamental</u>	<u>Sayula</u>

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Juan Maria de Lourdes Acosta  
COMISIONADO

[Signature]  
SUBDIRECTOR DEL AREA

[Signature]  
DIRECTOR DEL AREA